

T.C.

HASTANESİ
GENETİK HASTALIKLAR TANI MERKEZİ
TIBBİ GENETİK POLİKLİNİĞİ **FMF HASTA DOSYASI**



Tarih : . . / . . / 20 . . Protokol No :

Ad Soyad :

Yaş :

Doğum Tarihi : . . / . . / E () K ()

Form-P3

Anamnezi Alan Dr. :

Konsültan Dr. :

Hasta İletişim :

Şikayet

Öykü

Genetik Tetkikler:

Diğer Tetkikler :

Karın Ağrısı Şikayetleriniz Sürekli Mi Var ? Yoksa Ataklar Şeklinde Mi Gelir ? Lokalizasyonu ?

Ateş Ne Kadar Sürer (Zaman) Ne Sıklıkta Olur ? Atak Anında Ölçülen Değer?

Ne Kadar Sürer (Zaman) Ne Sıklıkta Olur ? Atakların Başlangıç Yaşı

Ateş Karın Ağrısı Göğüs Ağrısı Eklem Ağrısı Eklem Şişliği Kas Ağrısı

Kusma İshal Gözlerde Şişme Ağızda Yara Boyunda Şişlik Ciltte Ağrılı Lezyon

Ek Şikayetiniz Var Mı?

Bu Atakları Tetikleyen Etken Var Mı? (Soğuk, egzersiz, küçük travmalar gibi) ?

WBC Sedim CRP Fibrinojen IgD IgG Amiloid A

Eklem Ağrınız Var Mı? Ne Kadar Sürer? Hangi Sıklıkta Olur ?

Eklem Şişliğiniz Var Mı? Ne Kadar Sürer? Hangi Sıklıkta Olur ?

Göğüs Ağrınız Var Mı? Ne Kadar Sürer? Hangi Sıklıkta Olur ?

Cilt Döküntünüz Var Mı? Hangi Sıklıkta Olur ? Vücudun Neresinde Olur?

Özgeçmiş

Apandist Ameliyatı Oldunuz Mu? Ne Zaman Oldunuz? Patoloji Sonucu?

Soygeçmiş

Ailede Benzer Şikayet ? Ailede Böbrek Yetmezliği ?

Fizik Muayene

Boy: () cm () p VA: () kg () p BÇ: () cm () p Kulaç: () cm Üst /Alt: () / ()

Anne Köken :

Baba Köken :

Akrabalık Aynı Köy **AİLE AĞACI****KONTROL**

Fotoğraf ()

Onam Formu ()

Kan Örneği ()

Genetik Danışma ()

BULGULAR-
-
-**ÖN TANI**-
-
-**PLAN**-
-
-
-
-

T.C.

.....HASTANESİ
GENETİK HASTALIKLAR TANI MERKEZİ
TIBBİ GENETİK POLİKLİNİĞİ **HASTA DOSYASI**



Tarih

SİTOGENETİK ve MOLEKÜLER GENETİK TETKİKLER, SONUÇLAR

Tarih

KONTROL NOTLARI